**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Organizator  | **STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH ZIEMI ŁÓDZKIEJ** |
| Termin | **25 i 26 października 2019r. (piątek-sobota)** |
| Miejsce | Łódź, Plac Komuny Paryskiej 5a, sala 202 ( budynek NOT, II piętro) |
| Temat szkolenia | **Pomiar cech nieruchomości i obliczanie wag cech rynkowych w podejściu porównawczym przy wykorzystaniu pakietu rg\_wagi** Warsztaty specjalistyczne dla rzeczoznawców majątkowych |
| Prowadzący | Prowadzący dr inż. Radosław Gaca – rzeczoznawca majątkowy. |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Nr upr. rzeczoznawcy majątkowego |  |
| Nr licencji Pośrednika/zarządcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tel./faks, e-mail |  |

**DANE DO WYSTAWIENIA RACHUNKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |

1. Zgłaszający zobowiązuje się dokonać wpłaty za udział w szkoleniu do dnia 17.10.2019 r.. na rach:

STOWARZYSZENIE RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH ZIEMI ŁÓDZKIEJ

PL. KOMUNY PARYSKIEJ 5A, POK.807A, 90-007 ŁÓDŹ

**Numer rach: BGŻ   68 2030 0045 1110 0000 0386 5980**

1. Zgłoszenie uczestnictwa wraz z potwierdzeniem wpłaty prosimy przesyłać do dnia 17 października 2019r. drogą elektroniczną na adres: e-mail: biuro@srmzl.pl

Uczestnik szkolenia może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów, jeśli przyśle pisemną rezygnację (pocztą e-mailową) na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

Po upływie tego terminu wycofujący się ze szkolenia ponosi pełny koszt szkolenia.

*……………………………………………….*

 *data / podpis zgłaszającego*

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. nr z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Rzeczoznawców Majątkowych Ziemi Łódzkiej – organizatora szkolenia celem jego realizacji. Mam prawo do ich poprawienia oraz wniesienia żądania o zaprzestaniu ich wykorzystywania.

 .............................................................. (podpis)